

简述蒙医脉泻疗法的特点及应用

明鑫¹ 纳顺达来²(通讯作者) 乌日汉³

(1. 内蒙古医科大学 内蒙古 呼和浩特 010110)
(2.3. 内蒙古自治区国际蒙医医院 内蒙古 呼和浩特 010010)

【摘要】脉泻疗法是治疗疑难顽疾、脉道疾患的优质方剂。脉泻疗法自印度医学传至蒙医学已有两千多年的历史。经过历代医学家们不断的改良和优化传统脉泻剂，最终演变为两种：一种是以斑螫为主的脉泻方剂：七味斑螫丸；另一种为以羚羊角为主，去掉毒性斑螫的脉泻剂：九味羚羊角丸。脉泻疗法的适应范围为：子宫痞、脉痞、血瘀扩散、血希拉症、中毒类、陈旧性热、痛风、风湿、痲疽、痒痒症、头部外伤所致的病邪扩散于脉道症、陈久疮疡、苏日亚病、水肿、黄水炽盛、肾性佝偻病、麻风病、脉伤、不孕症、死胎滞留、鼠亚日、疫病、肝病、虫病、胃巴达干等 25 余种疾病。由于传统脉泻疗法步骤精细且多、内容复杂不易懂、治疗疗程时间长、蒙药斑螫的毒性等原因，目前只见于少数的蒙医学家在应用于临床。

【关键词】蒙医脉泻疗法；特点；应用

The characteristics and application of medical therapy are described

Mingxin¹ Nashundalai²(corresponding author) Wurihan³

(1.Inner Mongolia Medical University, Hohhot, Inner Mongolia 010110)
(2.3. Inner Mongolia Autonomous Region International Mongolia Medical Hospital, Inner Mongolia, Hohhot 010010)

【Abstract】Pulse diarrhea therapy is a high-quality prescription for treating intractable diseases and pulse tract diseases. Pulse diarrhea therapy has been spread from Indian medicine to Mongolian medicine for more than two thousand years. After the continuous improvement and optimization of the traditional pulse laxatives, it finally evolved into two kinds: one is the main pulse prescription: seven spot pill; the other is the antelope horn, remove the toxic spot agent: nine antelope horn pill. The adaptation scope of pulse disease therapy is: uterine, pulse, diffusion of blood stasis, blood, poisoning, old heat, gout, rheumatism, disease, ulcer, pruritus, head trauma caused by evil spread in pulse, Chen Jiuliu, Soviet disease, edema, yellow, renal rickets, leprosy, pulse, infertility, stillbirth, rat, day, disease, liver disease, insect disease, stomach badan more than 25 kinds of diseases. Due to the traditional pulse diarrhea therapy is fine and a number of steps, complex content is not easy to understand, long treatment course, the toxicity of Mongolian drug spots and other reasons, currently only a few Mongolian medical scientists in the clinical application.

【Key words】Mongolian medicine, pulse and diarrhea therapy; characteristics; application

脉泻剂，又称“尿泻剂”。具有开窍、软化脉道，使疾病从脉道或尿道排出作用的方剂。而“脉泻剂”一名词，在《医药月帝》第八十七章内容中首次出现，该著作记载了脉泻疗法治疗肾病、鼠亚日、痞病、痲疽、妇科病、疫病、亚日或巴达干、中毒类、胃巴达干、虫病、肝病、脉伤等疾病；记录了心、肺、肝、肾、脾等五脏的先导药；并注重描述了男女性的生理病理特点和女性受孕的特点，出现难产、胎盘留置、环形疮等的解决方法；最后提出了脉泻剂“纠正过错”的方法。可见早在两千多年前，印度医学家们已对脉泻剂有所了解，该著作直至公元 8 世纪时被字妥·元丹贡布翻译至藏文。

1 蒙医脉泻疗法的特色特点

1.1 脉泻疗法疗效独特，用于顽固重症，疑难疾患

脉泻疗法是蒙医学传统特色疗法之一。关于脉泻疗法，在诸多古籍文献中有记载：作为首部记载脉泻疗法的著作《医药月帝》述：“疾病皆可用脉泻疗法，尤其妇科病、水肿、中毒类显著”；《医药月帝》中记录了 15 余种适应疾病，如：肾病、鼠亚日、痞病、痲疽、妇科病、疫病、亚日或巴达干、中毒类、胃巴达干、虫病、肝病、脉伤、水肿，肺、肾、肝苏日亚、男性疾病等。《四部医典》是 8 世纪字妥·元丹贡布撰写的藏医医学著作，该书吸收了《医学八支集要》、《医药月帝》等的理论知识、结合了其他民族医学及自己的实践经验所编著而成。《四部医典》中阐述的脉泻疗法内容更为全面，新添加了前书未提到的脉泻疗法适应疾病，如：除滑精禁忌外，适用于不孕症、死胎滞留、子宫痞、血瘀扩散、血希拉症、陈旧性热、痛风、风湿、痒痒症、头部外伤所致

的病邪扩散于脉道症、陈久疮疡、脉痞、黄水炽盛、肾性佝偻病等。之后在 17 世纪出现的《开·景雅敦其尔》、《亲·却吉扎拉申三著》作为《后续医典》的注释本，其内容与《四部医典》相似，并无大差异。《甘露四部》是伊希巴拉召尔 1751-1785 年间撰写的藏文编著，是《甘露之泉》、《甘露点滴》、《甘露结晶》、《甘露庆宴》的总称。《甘露点滴》中出现了治疗外伤、跌打所致的胸腔积水、漏出等疾病；《甘露结晶》中描述了结合脉泻剂和腹泻剂治疗妇科病、水肿、痞病、巴木病、黄水病等内容。19 世纪的著作《秘诀方海》中，作者将脉泻剂根据患者的病情灵活应用于子宫痞、脉道病、水肿、肺苏日亚、豆形腺体病等。19 世纪编著的《哲对宁诺尔》是作者罗布桑却因布勒基于先前著作的基础上，根据自身的实践经验，将脉泻疗法结合浸泡疗法、放血疗法治疗浊热、陈热等病。

总的来说，古籍文献提出蒙医脉泻疗法应用于妇科病、脏腑病、皮肤病、脉道病、黄水病、水肿病、外伤、中毒类等难治病范围。《蓝琉璃》中记载“因历史背景，医生有得冤之疑，故一般除难忍病痛之苦不应此法”。可知该疗法主要用于顽固重症，疑难疾病。现代医学可挖掘和学习脉泻疗法的精髓，对临床某些顽疾之病可尝试应用。

1.2 技术含量高，操作程序复杂

早在《四部医典》中系统记载了脉泻疗法的操作步骤。为达到更好的治疗效果，实施脉泻疗法前，患者应接受泻前准备。泻前准备有远期准备和近期准备，远期准备从一个月前开始，对所患疾病作对症施治，同时根据患者特点给予三籽汤、八味羌活鱼丸等清除脉道；近期准备从三日前开始用

小白蒿、酒糟等汤剂温洗全身，用油类搅拌缬草散，涂抹全身，内服开通脉药等。脉泻疗法的实施方法有①疏通尿道②启病药③选择、炮制斑蝥④调配剂量⑤先导药⑥用法⑦效果⑧清脉⑨纠正过错⑩泻后调理等十个步骤。“纠正过错”包括呕吐、无效、未消化、小腹和生殖器刺痛、尿道梗阻、药效过度等六种。疏通尿道便于利尿；启病药可启动诱发各种疾病；选择、炮制斑蝥可减轻斑蝥的毒性和提高药物质量；调配剂量可根据不同斑蝥的质量控制剂量调配，减少毒性；先导药可强化药效；用法根据病变部位和性质，可单用脉泻剂或同腹泻剂合并使用，或先用腹泻，后用脉泻；清脉可诱发疾病、疏通尿道；纠正过错可减轻患者痛苦，提高疗效，预防风险；泻后调理，可调节寒热症，避免寒热过度。

可知，实施脉泻疗法从一个月前开始准备，且技术含量较高、操作程序复杂、风险较大，治疗中需注意斑蝥的毒性和泻后患者身体的变化等。此传统疗法未能在临床上广泛应用可能与上述原因有关，因此为更方便的应用于临床，在不影响药效的条件下，现代学者们可优化和改良其部分步骤。

1.3 脉泻疗法具有科学、有效、合理性

1.3.1 《甘露之泉》中描述：“脉泻疗法可压治峻治五种药物疗法的过错”，可知脉泻疗法属于峻治疗法，因此在治疗过程中可因药效过强导致部分患者体质虚弱等情况。因此在泻前准备中为儿童、未婚、肾病患者给予八味羌活鱼丸，八味羌活鱼丸具有利尿、泻脂作用，此做法可避免直接给脉泻剂刺激脉道。为滋补强身，提前三天内服花椒、冬葵果，给予羊骨头汤、全身涂抹油类等。

1.3.2 斑蝥是一种强毒性的蒙药，药性偏热。斑蝥素是毒性的来源，过量使用会造成口麻、口腔粘膜水泡及溃疡、食管粘膜剥脱、恶心、呕吐、呕血、腹部绞痛、便血；刺激泌尿道会出现尿频、尿道烧灼感、排尿困难等中毒表现。为避免中毒，斑蝥的炮制及调配在脉泻剂中及其重要：筛选斑蝥的优劣、除去膜翅及杂质、浸泡于热白酒、加之白糖与葶菔、加蝗虫炮制。用药时，新鲜斑蝥而头足全者用11只，旧且头足不全斑蝥则用17只，避免药效过强或药效不足。

脉泻疗法虽出现在两千多年前，但从脉泻疗法的泻前准备、斑蝥的炮制、操作步骤、辩证治疗、纠正过错方法等可知脉泻疗法的临床应用是具有科学、有效、合理性。

2 蒙医脉泻疗法的临床应用

蒙医脉泻剂，具有利尿、消肿、开窍脉道、强心、平喘之功效。根据经验临床用于慢阻肺、慢性心力衰竭、风湿性关节炎等疾病。陈春、苏和、莫日根等在蒙医脉泻疗法在慢性阻塞性肺疾病治疗中报道：收集60例慢性阻塞性肺疾病患者，随机分为对照组和观察组，对照组常规西医治疗，观察组在常规西医治疗基础上给予蒙医脉泻为主的疗法治疗。两周治疗后，结果：对照组总有效率为63.3%，观察组总有效率为87.7%。莫日根、陈春等在蒙医脉泻疗法治疗慢性阻塞性肺疾病引起的肺动脉高压的临床观察中报道：收集慢性阻塞性肺疾病伴肺动脉高压患者120例，随机分为对照组和观察组，治疗2周。对照组常规西医治疗，观察组在常规西医治疗基础上给予蒙医脉泻疗法治疗。结果：治疗2周后，观察组率为96.7%，对照组总有效率为91.7%。淳海子在蒙医脉泻剂《甘露养心丸》对慢性心力衰竭NT-proBNP和LVEF影响研究中报道：收集慢性心力衰竭60名患者，随机分为观察组和对照组，每组各30例。对照组采用慢性心力衰竭常规西药治疗方法，观察组在对照组常规西药治疗基础上，同时给予甘露养心丸，一日2次，一次15粒，42天为一个疗程，共治疗两个疗程84天。结果：观察组治疗84天

后NT-pro BNP下降30%的有效率为86.6%，对照组67.3%。除蒙医外，藏医学者们也对脉泻疗法颇有研究，多见应用于银屑病、类风湿关节炎、妇血症、乙肝等疾病。

脉泻疗法适用疾病种类较多、疗效显著，但属于峻治疗法，故年迈、体虚者、怀孕、赫依病、癫狂病、胃火衰弱、下清赫依病变、呕吐症、创伤、滑精、肾病、膀胱病、尿道损伤者等，禁用脉泻剂；且脉泻剂属于寒性疗法，故冬季不宜使用脉泻剂。

3 讨论与展望

根据历代经典古籍文献的搜索与现代医学的联合研究，将“慢性心力衰竭”归纳为蒙医“心渗漏性水臌”范畴。名著《四部医典》将脉泻疗法称之为：“脉道疾病对治之奇”，“散脉陈旧创伤久不愈、败疽水肿肺肿黄水盛、佝偻懒病传脉皆称奇…尤其降脉之病对治药”；此外《蒙古学百科全书·医学》述：“蒙医脉泻疗法对脉道疾病和黄水淤积症疗效尤为显著”。由此诸多记载可知，脉泻疗法对脉道疾病疗效奇特，故纳顺达来教授认为：脉泻疗法具有利尿、消肿、开窍脉道、强心、平喘之功效；素有“痼疾根除之疗法”之称，并首次将脉泻疗法应用于慢性心力衰竭的治疗，研制了新型脉泻剂“甘露养心丸”；该药是基于蒙医传统脉泻理论的指导与传承国医大师吉格木德教授经多年应用脉泻疗法的独特经验上，将传统脉泻剂中有毒性药物剔除，改由其他无毒性药物替代，并加入广枣、蒺藜、小蜀季、海金沙、牛蒡子、红花等新蒙药，经改良后的脉泻剂是以29味蒙药组成的丸剂，具有养心、通脉、利尿、平喘、助胃火等功效；主要用于慢性心力衰竭、水肿、气喘、脉管栓塞疾病。自2015年至今，已对292名慢性心力衰竭患者进行了前瞻性、平行、随机对照研究，其中130名慢性心力衰竭患者，接受了口服蒙医脉泻剂“甘露养心丸”治疗，结果得出该疗法临床疗效较好且毒副作用少。此新型蒙药脉泻剂与传统蒙医脉泻剂相比，步骤简单、服用方便、毒性较小、患者易接受。因此恢复传统蒙医脉泻疗法治疗应用于临床，治疗慢性心力衰竭等疾病应值得推广。

参考文献：

- [1] 策·苏荣扎布. 蒙古学百科全书医学[M]. 第1版. 呼和浩特：内蒙古人民出版社, 2012
- [2] 第巴·桑结嘉措著；内蒙古中蒙医研究编译. 蓝琉璃[M]. 内蒙古科学技术出版社, 2015
- [3] 哲里木盟蒙医研究所. 医药月帝[M]. 内蒙古科学技术出版社, 1985: 341-346
- [4] 淳海子. 蒙医脉泻剂《甘露养心丸》对慢性心力衰竭NT-proBNP和LVEF影响研究[D]. 内蒙古医科大学, 2020
- [5] 伊希巴拉珠尔著；章巴拉沙努等编译. 甘露四部[M]. 内蒙古科学技术出版社, 2015: 50、375、441
- [6] 占布拉著；钢卓力克译. 医法之海[M]. 内蒙古科学技术出版社, 2015: 50、375、441

基金项目：内蒙古自治区国际蒙医医院蒙医药循证能力建设项目-“蒙医脉泻疗法治疗慢性心力衰竭的临床循证研究”。

作者简介：

明鑫，在读蒙医专业硕士，住院医师，内蒙古医科大学2020级研究生。

*通讯作者：纳顺达来，博士，主任医师，研究生导师。研究方向：蒙西医结合心血管疾病。